

看取りケア研修 ～実践と考え方～

介護の場では、看取りケアの実践とその内容の充実がますます求められるようになってきました。そこで実践の基礎力をつけることを目指して研修を開催いたします。是非多くの方のご参加くださるようお待ちしております。

1 日 時 平成27年11月 3日(火・祝) 9:30 ~ 16:30
受付9:10~

2 テーマ & 講師

時間	内容	講師
9:30~ 12:00	講義: 看取りのケアの基礎となる「ホスピス緩和ケア/エンドオブライフケア」の考え方 (DVD視聴とディスカッション含む)	NPO法人緩和ケアサポート グループ代表 河 正子 氏
12:00~	昼 食	救世軍清瀬病院 医療療養病棟主任 緩和ケア認定看護師 大石 恵子 氏
13:00~ 16:30	講義:「臨死期のケア」「ケアの基盤となる コミュニケーション」 ワーク:事例について考える	

3 会 場 ティアラこうとう 大会議室 (地図参照)

4 〆切り 平成27年10月23日(金) 又は定員80名になり次第

5 受講料 会員 4,100円 非会員 6,000円
※ キャンセル等による受講料の返金はいたしません。

6 申込方法

- ①裏面申込書に記入の上、FAX・メール・郵送でお申し込みください。
(当会のホームページからもお申し込みいただけます)
- ②事務局からFAX・メール・郵送にて受講票をお送りします。
- ③受講票に記載してあります振込み先へ受講料をお振込みください。

7 申し込み・問合せ先

公益社団法人東京都介護福祉士会 9時~18時(月~金)
〒135-0003 東京都江東区猿江1-3-7 パーク・ノヴァ猿江恩賜公園102号
TEL 03-5624-2821 / FAX 03-5624-9650
メール info@tokaigo.jp / HP <http://www.tokaigo.jp/>

表裏間違えないよう、確認してお送りください。

H

送信先 公益社団法人 東京都介護福祉士会 03-5624-9650

『看取りケア研修～実践と考え方～』 申込書

ふりがな		
氏名		
会員(公益社団法人 東京都介護福祉士会会員No. _____) ・ 非会員		
住所	〒 _____	
携帯番号	☎ _____	_____
ポイント利用	() 生涯研修ポイント40ポイントを利用して無料にする。 (利用する場合は、()に○をしてください。東京都介護福祉士会会員に限る。)	
受講票送付先	※FAX又はPCメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします	
	FAX又はPCメールアドレス	
職場からの参加の場合記入してください	職場名	
	連絡先電話	
	職場FAX番号	
	担当者名	

【会場地図】 ティアラこうとう 東京都江東区住吉2-28-36

